

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects medical documents written by Algerian assistant professors, professors or any other health practicals and teachers from the same field.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com to settle the situation.

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



Dr BOUAYED – faculté de médecine de Mostaganem- ANNEE UNIVERSITAIRE 2014 - 2015

LES URETERES

DEFINITION :

Les uretères sont deux longs conduits musculo-membraneux; contractiles, intermédiaires entre le bassin et la vessie

ANATOMIE DESCRIPTIVE :FIG 12

- **ORIGINE:**
Sommet du bassin, à hauteur du processus transverse de L2
- **TRAJET:**
 - **Partie lombaire:** verticalement descendante jusqu'au détroit supérieur
 - **Partie iliaque:** concave en avant sur la saillie des vaisseaux iliaques
 - **partie pelvienne:** concave en avant et en dedans jusqu'à la vessie
 - **Partie vésicale:** oblique au travers de la paroi vésicale
- **Terminaison:**
Il s'ouvre dans la vessie, au niveau de l'ostium de l'uretère (méat urétral)
- **CONFIGURATION EXTERNE:**
 - Long conduit, pair et rétro péritonéal
 - Couleur: blanchâtre
 - Consistance: ferme
 - Animé de mouvements péristaltiques réguliers caractéristiques
 - *Longueur:* 25cm à 32cm
 - *Diamètre:* 3mm à 5mm avec deux rétrécissements;
 - Au détroit supérieur
 - À l'entrée de la paroi vésicale

Fixité :FIG 13

- L'uretère est maintenu en place par:
 - Ses deux extrémités
 - Le péritoine pariétal postérieur

RAPPORTS :

1- PORTION LOMBAIRE:FIG 14,15

- **En arrière :** il répond successivement au:
 - Le psoas iliaque; contenant entre ses deux plans le plexus lombaire
 - Le nerf génito-crural
 - Les processus transverses des 3 ou 4 dernières vertèbres lombaires
- **Latéralement :** de haut en bas
 - Le bord médial du rein
 - Le côlon ascendant et le caeco-appendice à droite
 - Le côlon descendant à gauche
- **Médialement:**
 - À droite: la veine cave inférieure
 - À gauche: l'aorte abdominale

La portion ascendante du duodénum
- **En avant:**
 - Les vaisseaux gonadiques le croisent à hauteur de L3
 - Le plan digestif situé en avant du péritoine pariétal post constitué par :
 - **À droite :** de haut en bas
 - Le 2^{ème} duodénum et la partie externe du 3^{ème} duodénum
 - Le mésocolon ascendant

- Le 3^{ème} segment de la racine du mésentère
 - **À gauche:** de haut en bas
- Le mésocolon descendant

2- LA PORTION ILIAQUE: FIG 14

- **en arrière:**
 - Les vaisseaux iliaques; qu'il croise obliquement:
 - **À droite** L'uretère croise l'**artère iliaque externe** à 1,5cm de son origine
 - **À gauche** il croise l'**artère iliaque commune** à 1,5 cm de sa terminaison
- **latéralement:**
 - Le psoas iliaque
 - Le nerf génito-fémoral, les vaisseaux gonadiques
- **médialement :**
 - Le promontoire

3-PORION PELVIENNE:

- Présente deux segments:
 - Un segment pariétal
 - Un segment viscéral
- Une différence de rapports selon le sexe

A- L'URETERE PELVIEN CHEZ L'HOMME:

a-Le segment pariétal:FIG 16,18

- L'uretère droit est en avant de l'artère iliaque interne
 - L'uretère gauche est en arrière de l'art iliaque interne
 - Il se place à la face médiale de l'artère génito-vésicale
 - **En dehors:**
 - La paroi pelvienne
 - Les branches de l'artère iliaque interne
 - Le nerf obturateur
 - **En dedans:**
 - Le cul-de-sac-para-rectal le sépare de : La face latérale du Rectum
- #### ***b-Le segment viscéral: FIG 17,18***
- **En haut:** le péritoine
Le canal déférent
 - **En bas :** le diaphragme pelvien
 - **En avant :** la base de la vessie
 - **En arrière:** les vésicules séminales
Le cul-de-sac-de Douglas
Le rectum

B- L'URETERE PELVIEN CHEZ LA FEMME:

a-Segment pariétal :FIG 16,18,

l'uretère est situé en arrière du ligament large

- **En dehors:**
 - La paroi pelvienne
 - L'artère iliaque interne et ses branches
 - Il se place sur en dedans de l'artère utérine
 - **En dedans:**
 - Le péritoine pariétal
 - Cul-de-sac para-rectal qui le sépare de la face latérale du rectum
- #### ***b-le segment viscéral: FIG 19***
- l'uretère se dirige obliquement en bas, en avant et en dedans,
 - Il en rapport avec

- **L'artère utérine** ; passe en avant de lui à 1,5 cm du col utérin
- **L'artère vaginale**: passe en arrière de lui au même niveau que l'utérine
- L'uretère; oblique en bas, en avant, et en dedans:
 - Croise en dedans le cul-de-sac latéral du vagin
 - Passe en avant du cul-de-sac antérieur de vagin

3-LA PARTIE VESICALE:FIG 27

- L'uretère traverse obliquement la paroi vésicale
- S'abouche dans le méat urétéral;
- Situé à 1cm de la ligne médiane
- Les deux méats urétéraux délimitent avec l'ostium interne de l'urètre **le trigone vésical** (le trigone de Lieutaud)

VASCULARISATION :FIG 20

A- ARTERES:

De haut en bas elles proviennent successivement des artères :

- Rénales
- Gonadiques
- Iliaque commune
- Génito-vésicale (chez l'homme)
- Utérine (chez la femme)

B- VEINES:

Calquées sur les artères, souvent grêles, elles gagnent:

- Les veines rénales
- Les veines Gonadiques
- Les veines Iliques internes et leurs affluents

C- DRAINAGE LYMPHATIQUE:

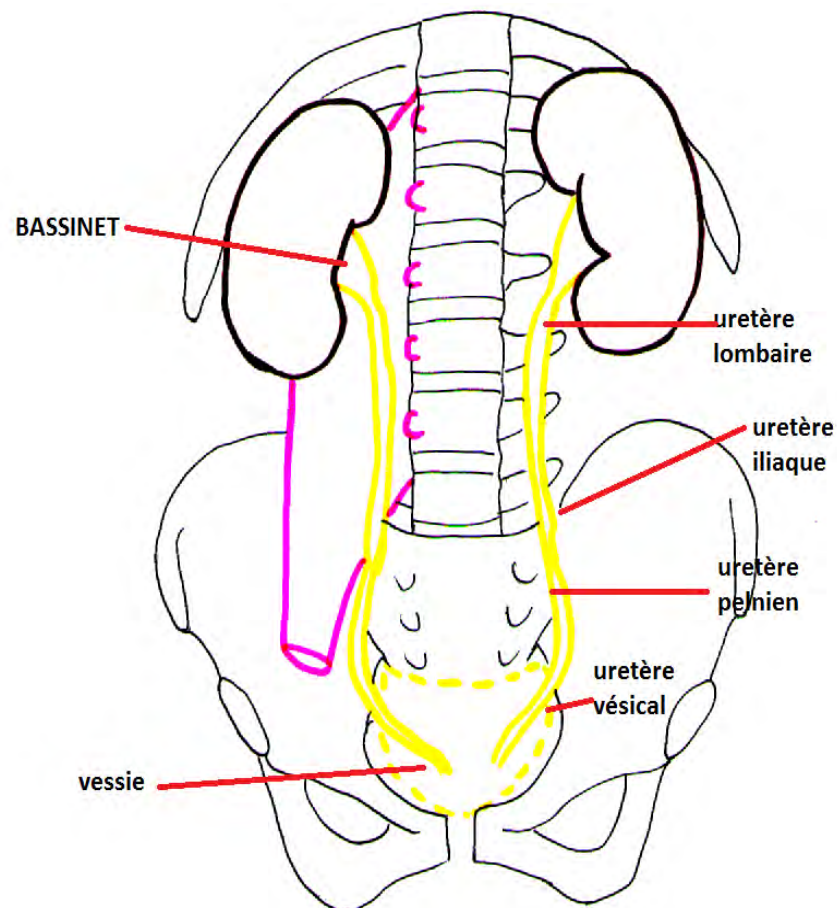
- les collecteurs sont tributaires des nœuds lymphatiques:
 - Latéro-aortiques
 - Iliques communes et internes
 - Iliques externes

INNERVATION :

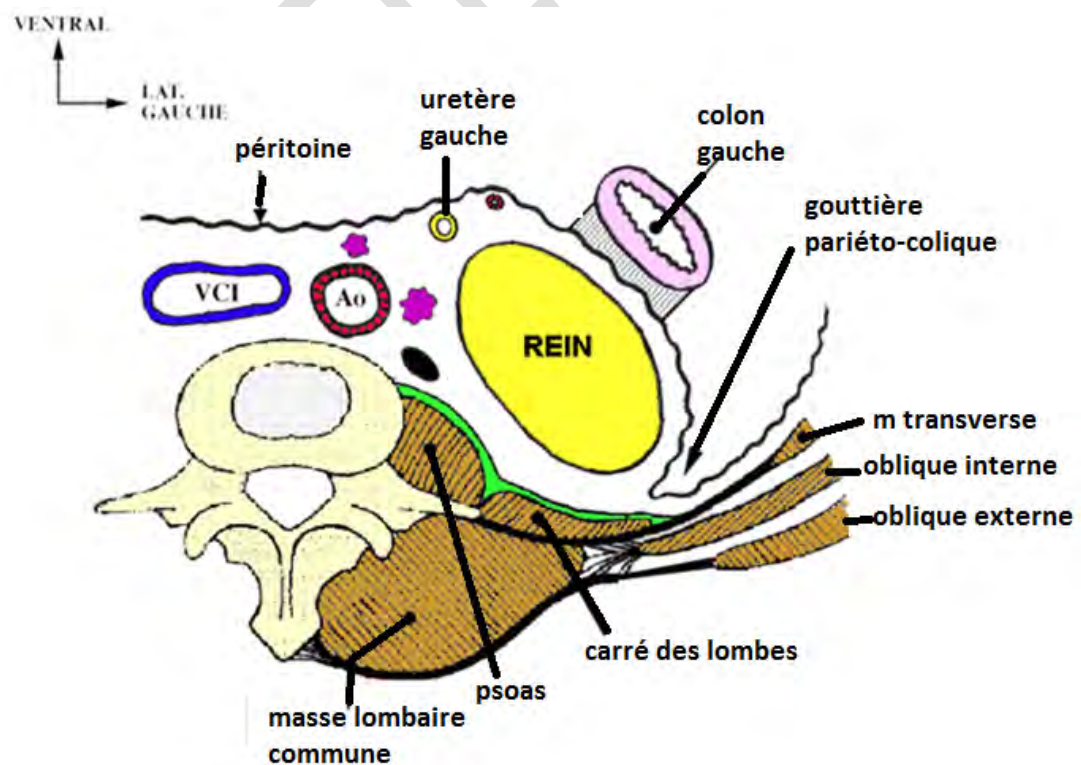
- Les nerfs urétériques proviennent du
 - plexus rénal
 - Plexus testiculaire
 - Plexus hypogastrique

POINTS IMPORTANTS :

- **1)** Rapport dans la région lombaire avec le psoas et surtout avec le nerf cutané latéral de la cuisse et le génito-crural.
- **2)** Rapport dans la région iliaque avec l'appendice d'où possibilité de symptomatologie urinaire lors d'appendicite.
- **3)** Croisement des artères, iliaque commune pour l'uretère gauche, iliaque externe pour le droit (attention lors de la chirurgie du carrefour aortique).
- **4)** Chez la femme, croisement des uretères avec les artères utérines (attention lors des hystérectomie).

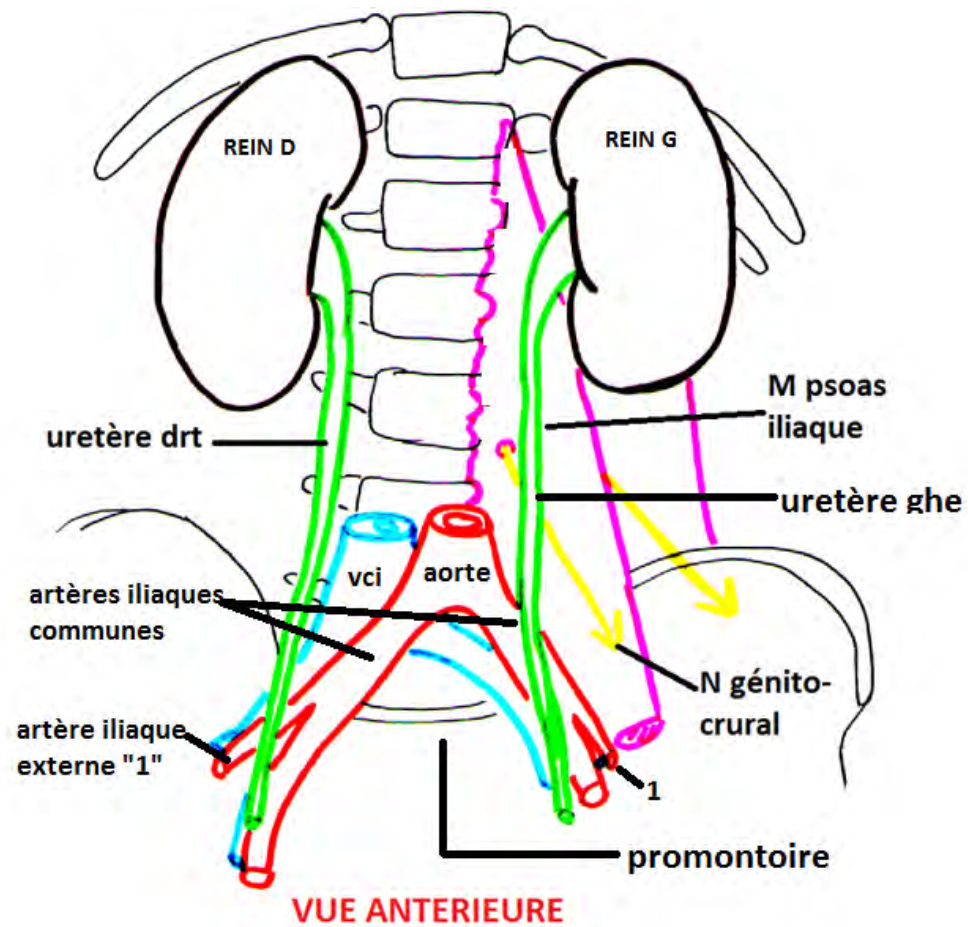


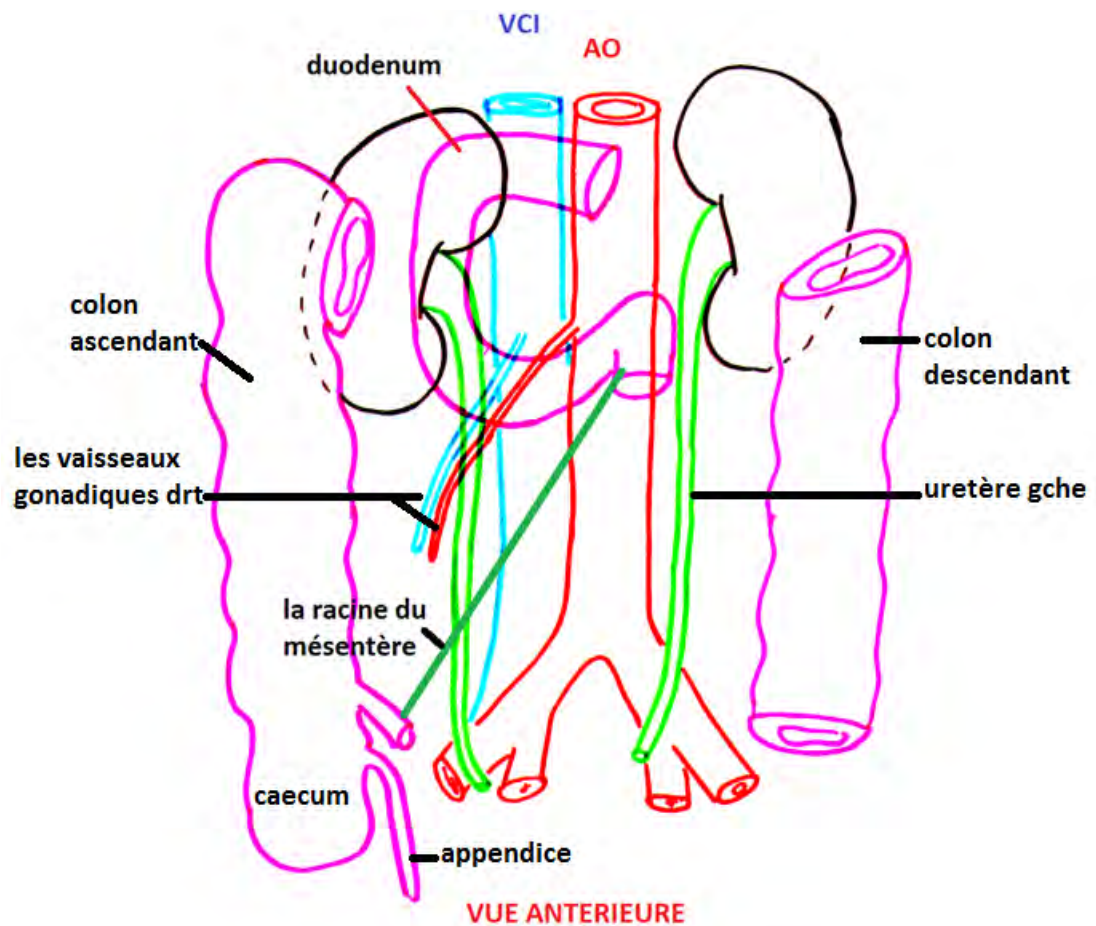
**ORIGINE TRAJET TERMINAISON
VUE ANTERIEURE**



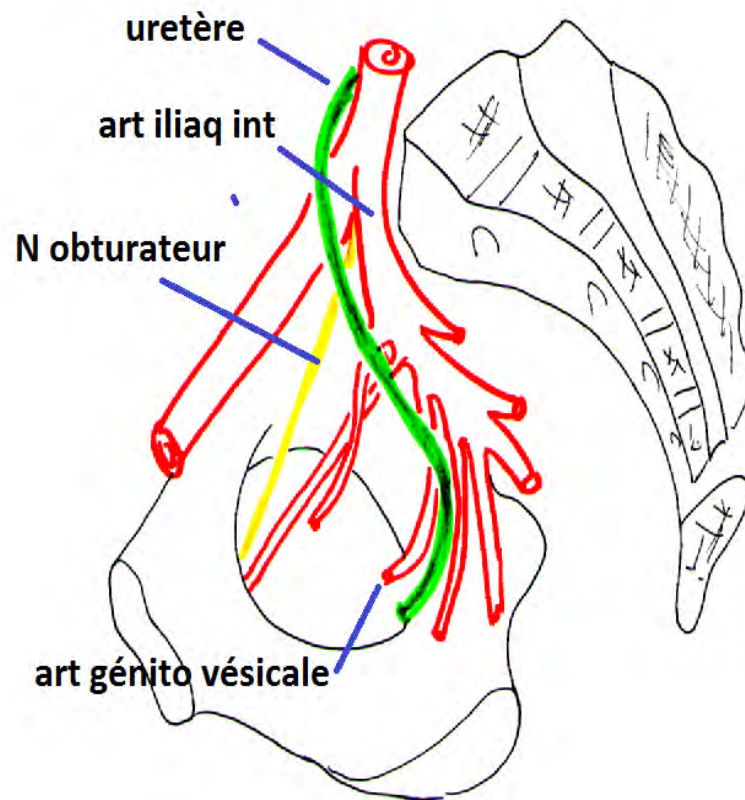
COUPE HORIZONTALE PASSANT PAR UNE VERTEBRE LOMBAIRE

RAPPORTS DES URETERES

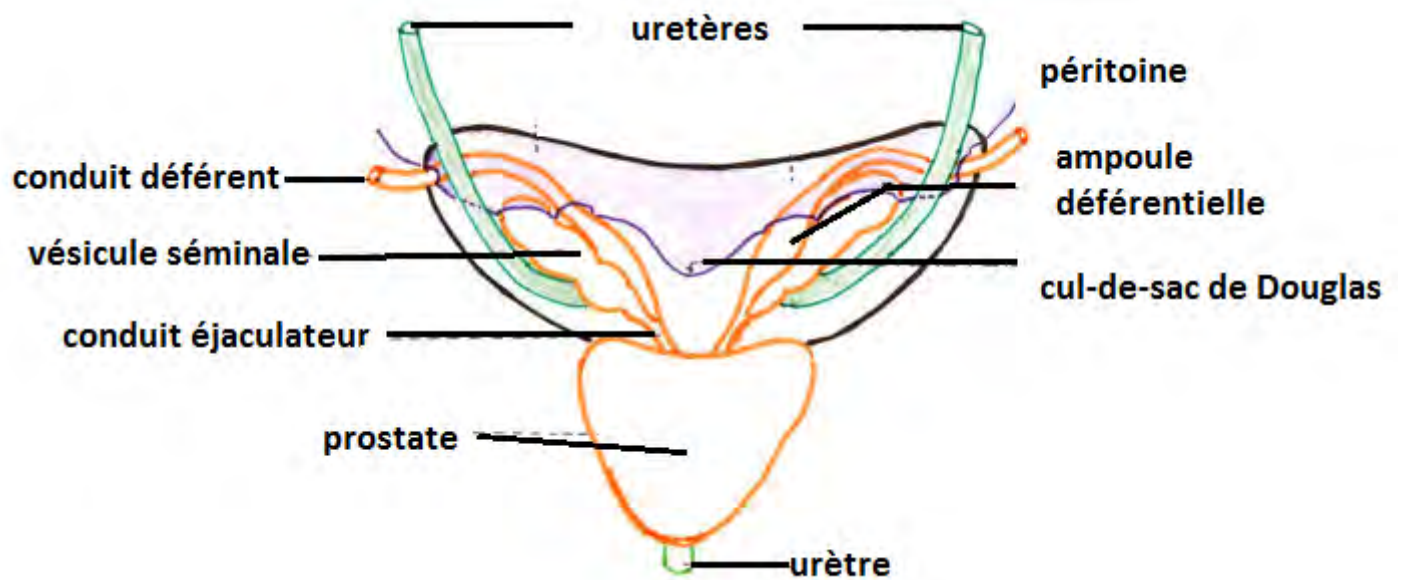




RAPPOERTS DES URETERES

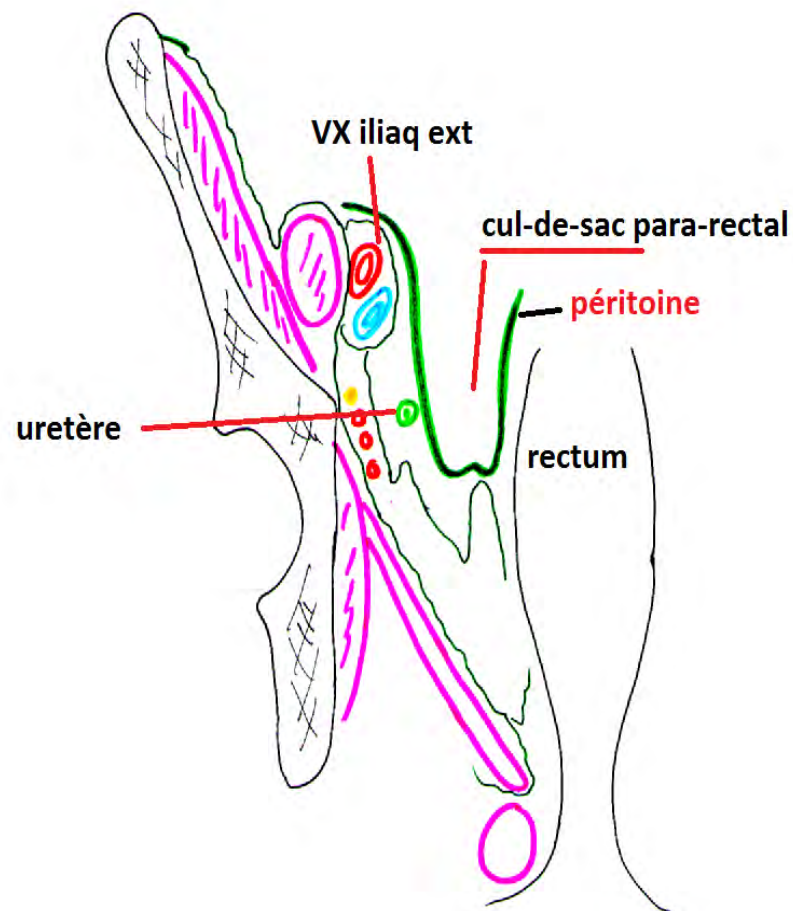


VUE ENDO-PELVIENNE DROITE

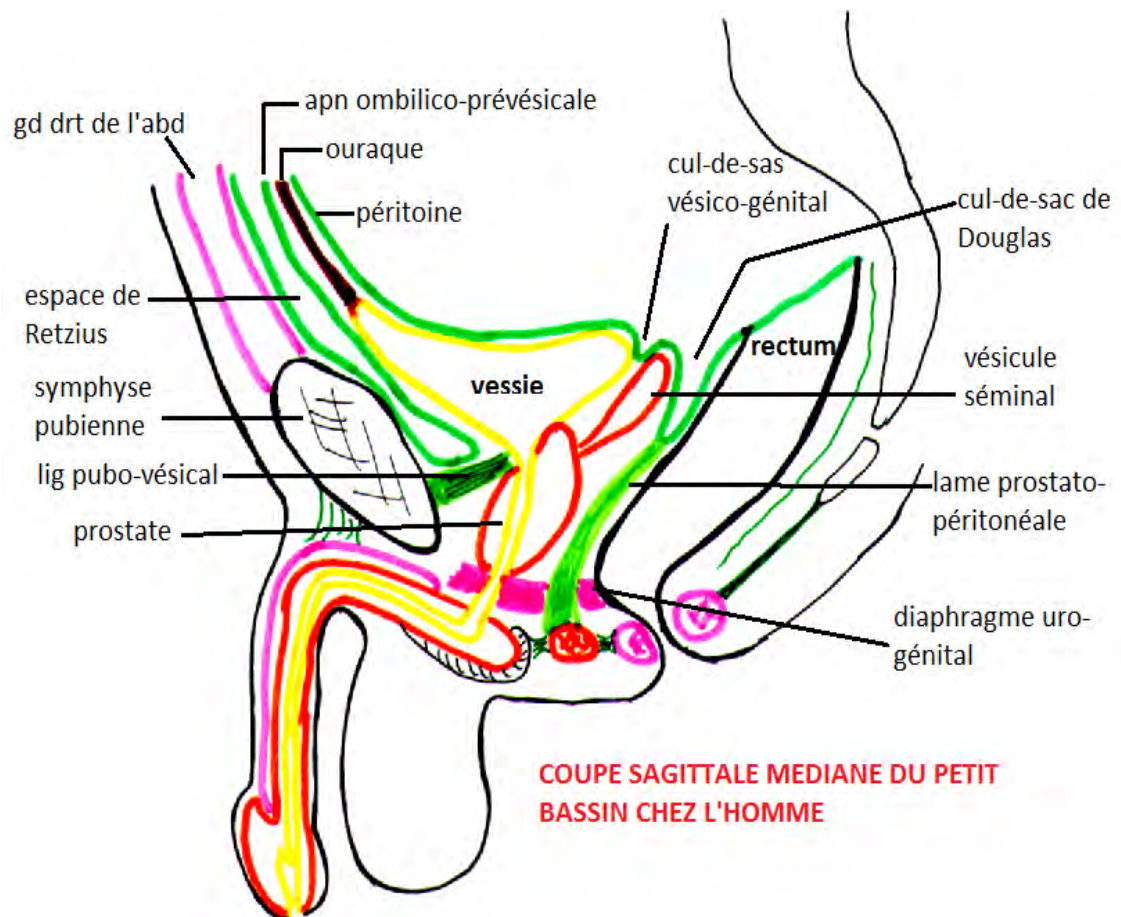


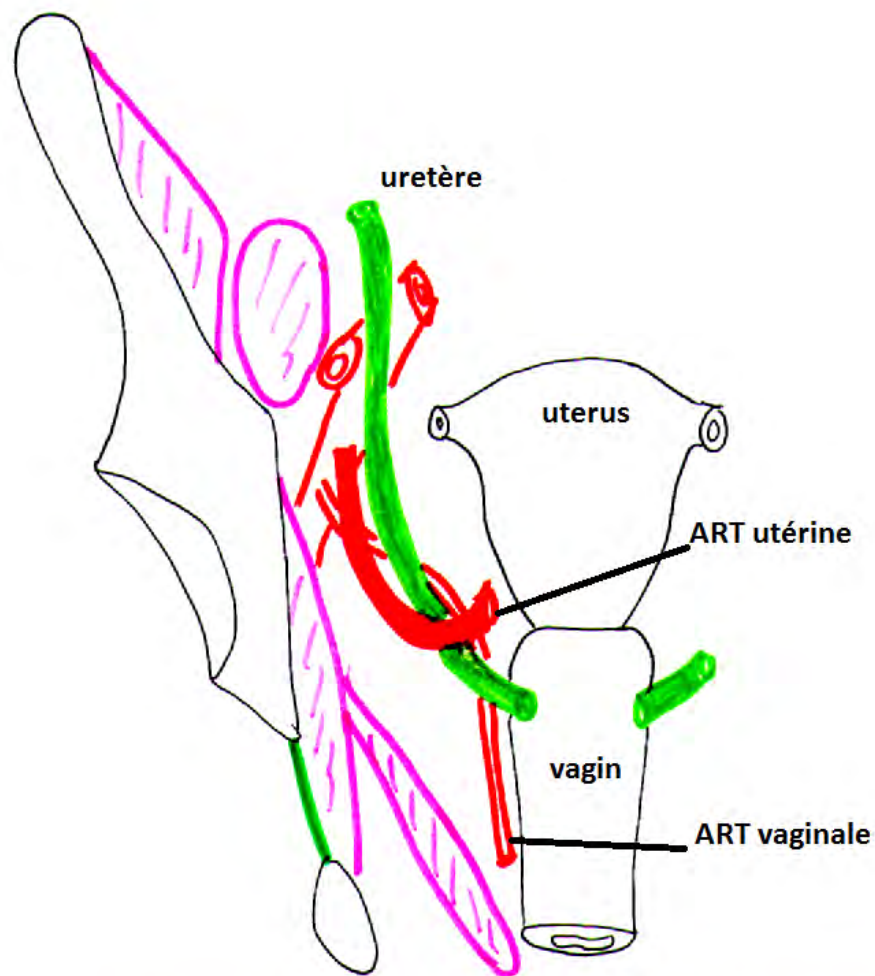
SEGMENT RETROVESICAL DE L'URETERE

VUE POSTERIEURE

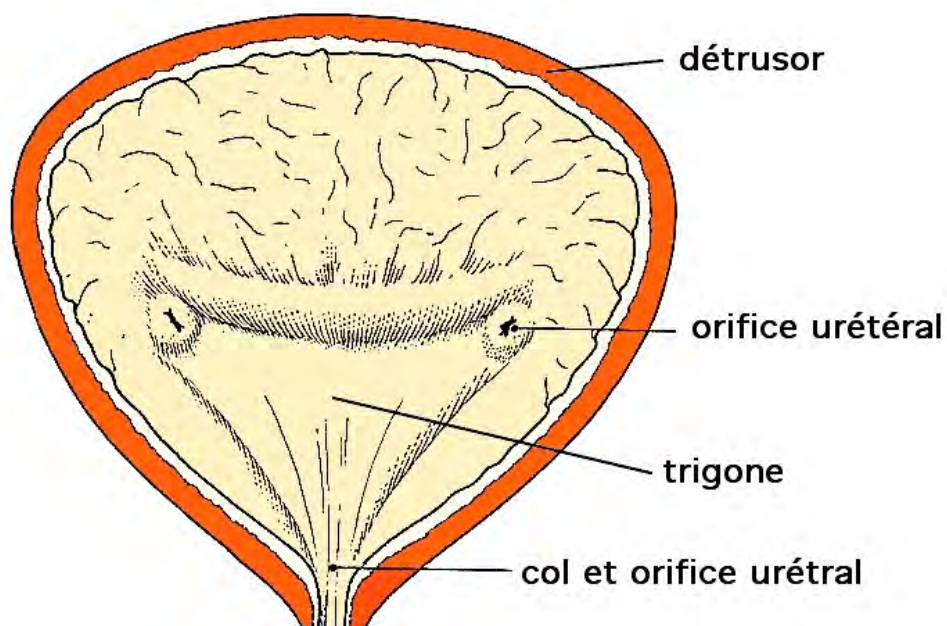


COUPE FRONTALE PASSANT PAR LE RECTUM

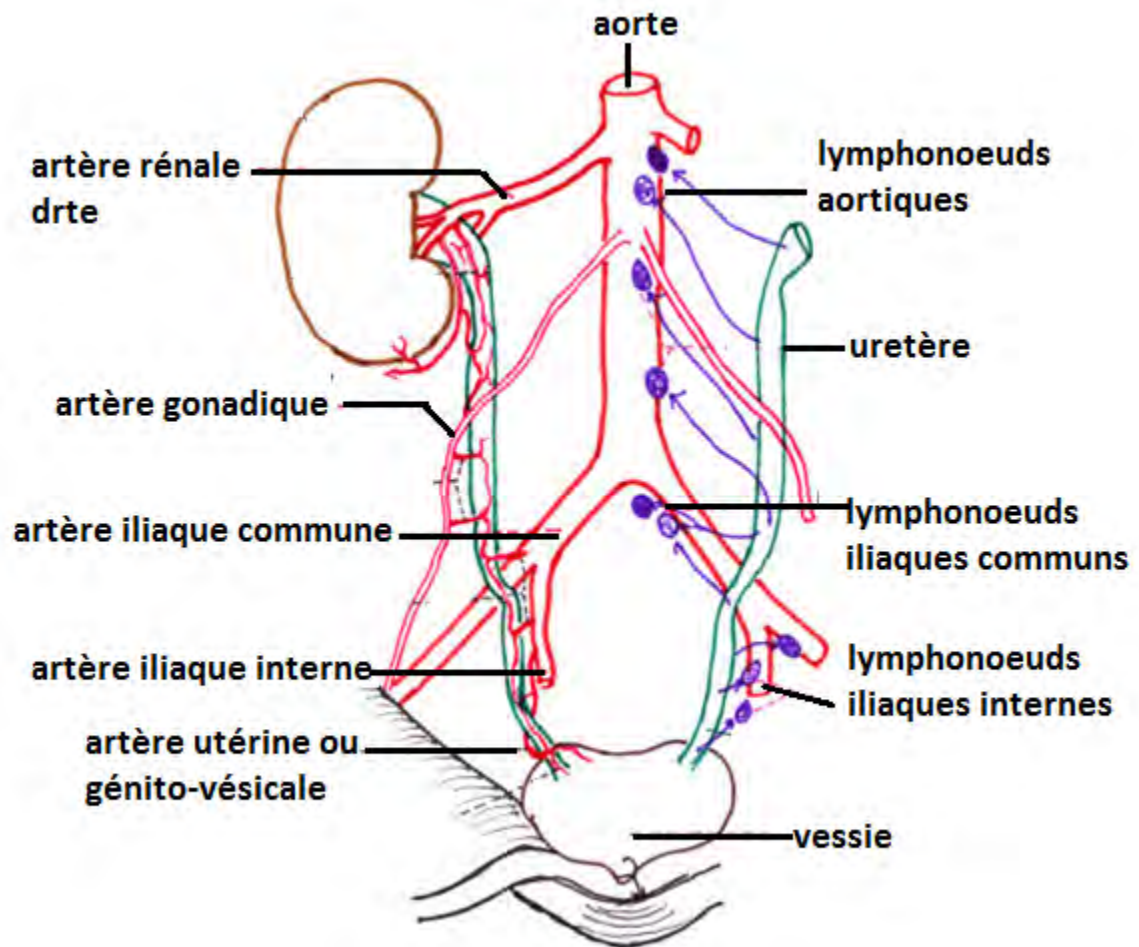




COUPE FRONTALE PASSANT PAR L'UTERUS



COUPE FRONTALE DE LA VESSIE



VASVULARISATION ARTERIELLE ET DRAINAGE LYMPHATIQUE DES URETERES